

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ПЕРВЫЙ АКАДЕМИЧЕСКИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

«Рассмотрено и утверждено»

на заседании методического совета
Протокол № 2 от «22» сентября 2026 г.

«Утверждено»

Зам. директора по УВР АНО ПОО
«Первый академический
профессиональный колледж»
«22» сентября 2026 г.

_____ Елькова Т.В.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 02C3AA990024B35F9544B3A5586A56C418
Владелец: Сазиков Иван Рассыхович
Действителен: с 24.07.2025 до 24.10.2026

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
для студентов
по выполнению и оформлению курсовой работы**

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

г. Жуковский, 2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

Общие требования к выполнению курсовой работы.....	3
Этапы выполнения курсовой работы.....	3
Выбор темы курсовой работы.....	4
Изучение литературы и отбор фактического материала.....	4
Структура курсовой работы.....	5
Раздел «СОДЕРЖАНИЕ».....	5
Раздел «ВВЕДЕНИЕ».....	5
Основная часть работы.....	6
Раздел «ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ» (РАЗДЕЛ 1.).....	7
Раздел «ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ» (РАЗДЕЛ 2.).....	7
Заключение.....	10
Список использованных источников.....	10
Список сокращений.....	10
Приложения.....	11
Оформление курсовой работы.....	11
Рецензирование и защита курсовой работы.....	13
Подготовка мультимедийной презентации и доклада.....	14
Критерии оценки курсовой работы.....	15
Приложение А. Научный аппарат исследования.....	18
Приложение Б. Образец оформления титульного листа курсовой работы.....	20
Приложение В. Образец содержания курсовой работы.....	21
Приложение Г. Примерные темы курсовых работ.....	22

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ВЫПОЛНЕНИЮ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Курсовая работа является одним из видов самостоятельной работы обучающихся, отражающей самостоятельное исследование обучающимся одной из актуальных тем соответствующей дисциплины.

Целями курсовой работы являются:

- закрепление и углубление теоретических знаний, полученных при изучении соответствующей дисциплины; формирование у студентов компетенций, знаний, умений и навыков, предусмотренных соответствующей дисциплиной;
- формирование у студентов умений и навыков научно-исследовательской работы; оценка качества освоения образовательной программы.

Руководство курсовыми работами поручается педагогическому работнику колледжа, как правило, ведущему занятия лекционного типа по соответствующей дисциплине. Руководитель курсовой работы: оказывает студентам научно-методическую помощь при выборе тем и выполнении курсовых работ; проводит промежуточную аттестацию по курсовым работам, а также осуществляет предварительное оценивание курсовых работ.

Курсовая работа выполняется обучающимся единолично и должна представлять собой самостоятельную и логически завершенную работу, связанную с решением задач того вида деятельности, к которому готовится обучающийся.

Курсовая работа должна отвечать следующим критериям:

- самостоятельность;
- актуальность;
- последовательность;
- лаконичность;
- научность;
- нормативное соответствие;
- квалификационный характер.

ЭТАПЫ ВЫПОЛНЕНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Первый этап – подготовительный, включает в себя разработку программы исследовательской деятельности:

- выбор темы курсовой работы и утверждение ее у научного руководителя;
- изучение методических рекомендаций по выполнению курсовой работы;
- составление плана курсовой работы и обсуждение его с руководителем (план составляется на основе анализа имеющихся материалов);
- составление библиографии по теме курсовой работы;
- определение методов исследования.

Второй этап – включает в себя:

- изучение методических и специальных литературных источников, составление литературного обзора с учетом составленной библиографии по теме курсовой работы;
- изучение теории и истории вопроса, опыта решения данной проблемы на практике и анализ базовых понятий (понятия, на которых строится исследование).

Третий этап – основной – включает в себя:

- написание обзора литературы;
- определение методов исследования;
- систематизация и первичная обработка материала;
- обсуждение полученных результатов исследований с обоснованием каждого вывода;
- сравнение полученных результатов с поставленными целями и задачами, литературными данными;
- подготовка общих выводов по теме курсовой работы, предложений и рекомендаций.

Четвертый этап – итоговый, предполагающий оформление результатов, включает в себя:

- предварительное обсуждение результатов курсовой работы;

- окончательное оформление курсовой работы;
- получение отзыва от научного руководителя на курсовую работу;
- подготовка текста защиты и презентации;
- защита курсовой работы.

ВЫБОР ТЕМЫ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Курсовые работы выполняются на темы, предусмотренные образовательной программой. Тематика курсовых работ, рекомендуемых обучающимся, обновляется и утверждается колледжем ежегодно.

Обучающиеся самостоятельно избирают тему своей курсовой работы из предложенного списка, при необходимости прибегая к помощи руководителя курсовой работы. Выбор обучающимся темы из предложенного списка не требует подачи заявления, а равно согласования или утверждения такого выбора руководителем курсовой работы или иным работником (структурным подразделением) филиала.

Обучающимся предоставляется возможность предложить тему своей курсовой работы (помимо предложенного списка тем), обратившись с соответствующим заявлением к директору колледжа. Такое заявление разрешается с учетом мнения руководителя курсовой работы. Тема курсовой работы, предложенная самим студентом, должна соответствовать содержанию дисциплины и целям курсовой работы.

ИЗУЧЕНИЕ ЛИТЕРАТУРЫ И ОТБОР ФАКТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА

Изучению подлежат источники, содержание которых напрямую или косвенно связано с выбранной темой курсовой работы. К ним относятся материалы, опубликованные в различных отечественных и зарубежных научно-практических изданиях, в том числе официальные материалы, монографии, материалы в сети Интернет.

Изучение научных и прикладных публикаций целесообразно проводить по этапам: ознакомление с работой в целом по её аннотации и оглавлению; беглый просмотр всего содержания; чтение в порядке последовательности расположения актуального материала; выборочное чтение какой-либо части публикации; выписка из представляющих интерес материалов; критическая оценка записанного в контексте темы курсовой работы. В числе источников важное место занимают научные статьи.

Достоверность содержания курсовой работы находится в зависимости от достоверности используемой исходной информации.

Информационная статья содержит сжатое, конкретное изложение каких-либо фактов, сообщение о каком-либо событии, явлении.

Различной степенью достоверности обладают доклады, прочитанные на научных конференциях, симпозиумах и т.п. Одни из них могут содержать обоснованные, доказанные, апробированные сведения, другие могут включать вопросы постановочного характера, предложения и т.п.

О достоверности исходной информации может свидетельствовать не только характер первоисточника, но и научный, профессиональный авторитет автора, его принадлежность к той или иной научной школе. Во всех случаях следует выбирать самые авторитетные источники, точно указывать, откуда взяты материалы.

Особой формой аргументации являются цитаты, которые органически вплетаются в текст курсовой работы. Они используются для того, чтобы без искажений передать мысль автора первоисточника, для идентификации взглядов при сопоставлении различных точек зрения и т.д.

Наряду с прямым цитированием можно использовать пересказ текста первоисточника. В этом случае текст пересказа надо тщательно сверить с первоисточником и сделать ссылку на автора, источник, страницу.

СТРУКТУРА КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Курсовая работа включает следующие разделы:

- Титульный лист;
 - Содержание;
 - Введение;
 - Основная часть:
- Раздел 1 Название раздела (Теоретическая часть)
- Раздел 2 Название раздела (Практическая часть)
- Заключение;
 - Список использованных источников;
 - Список сокращений;
 - Приложения (при их наличии).

Структура и содержание курсовой работы обучающегося должны в полной мере раскрывать избранную тему. Все разделы и параграфы должны соответствовать теме курсовой работы. Не допускается включать разделы и параграфы, выходящие за рамки темы.

Рекомендуется составлять план курсовой работы, включающий 3-4 раздела, если они не разделяются на параграфы, или 2-3 раздела, включающие параграфы (обычно 2-3 параграфа каждая). Если хотя бы один из разделов курсовой работы разделяется на параграфы, не рекомендуется делать другие разделы без аналогичного деления.

В случае подразделения раздела на параграфы все ее содержание должно относиться к какому-то из параграфов; не рекомендуется в начало раздела выносить общий для раздела текст, предваряющий параграфы этого раздела.

В завершении каждого раздела или каждого параграфа могут быть сделаны выводы. В таком случае эти выводы не дублируются в заключении.

Название раздела или параграфа не должно повторять название курсовой работы, а название параграфа – быть тождественным или синонимичным названию раздела.

Первоначальный рабочий план в дальнейшем может уточняться. План имеет динамический, подвижный характер.

РАЗДЕЛ «СОДЕРЖАНИЕ»

Содержание является следующим листом после титульного, в заголовке пишется слово СОДЕРЖАНИЕ;

- содержание печатается на отдельном листе;
- нумерация листов начинается с титульного листа, но цифры, указывающие страницы, проставляются с ВВЕДЕНИЯ – названия разделов работы даются без кавычек;
- название разделов не должно дублировать название темы;
- введение и заключение работы не должны иметь каких-либо дополнительных названий;
- в содержании напротив каждого названия раздела печатается номер страницы;
- лист «Содержание» печатается последним, когда работа полностью напечатана.

РАЗДЕЛ «ВВЕДЕНИЕ»

Введение должно содержать обоснование актуальности темы, состояние теоретической разработанности темы, объект, предмет, цель (цели) и задачи исследования, методологию (методы, методику) исследования, описание структуры работы.

Актуальность темы – это причины, определяющие социальную потребность исследования темы в настоящий момент.

Теоретическая разработанность темы отражает уровень и степень научных знаний по теме исследования. При изложении состояния теоретической разработанности темы необходимо указать ученых (специалистов), внесших вклад в изучение соответствующих вопросов темы, более общих или смежных тем, имеющих значение для курсовой работы,

определить вклад указанных ученых (специалистов) в научное знание. В отдельных случаях может быть целесообразной характеристика отдельных научных трудов.

Объект исследования – явление или процесс объективной действительности, который порождает научную проблему. Объектами правовых исследований выступают общественные явления и процессы.

Предмет исследования – аспекты, стороны или особенности объекта, которые подвергаются изучению. Предметом юридических исследований являются правовые аспекты, стороны или особенности изучаемых общественных явлений и процессов.

Цели и задачи исследования – это планируемые результаты научного исследования, причем цели выступают в качестве конечных результатов, а задачи – в качестве промежуточных, которые необходимы и в совокупности достаточны для достижения целей. Цель исследования, как правило, созвучна теме исследования. Формулировки целей и задач, как правило, начинаются словами «описать», «изучить», «выявить», «разработать», «установить», «доказать», «обосновать», «показать», «исследовать» и т.п.

Компоненты понятийного аппарата: актуальность темы работы, цель исследования, задачи исследования, объект и предмет исследования, методы исследования оформляются жирным шрифтом, начинаются с новой строки и не заключаются в кавычки.

Рекомендуемый объем введения составляет 2 страницы.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ РАБОТЫ

Основная часть работы включает данные, отражающие сущность, методику и основные результаты выполненного исследования. В основной части должны найти отражение процесс теоретического и (или) экспериментального исследования, обобщение и оценка результатов исследования.

Основная часть работы должна быть структурирована на разделы, а при необходимости также на параграфы. Выделение дополнительных элементов основной части (разделов, параграфов, пунктов и т.д.) нецелесообразно.

Деление на разделы и параграфы должно соответствовать логике изложения материала. При этом разделы (параграфы) должны быть соразмерны друг другу как по значимости раскрываемых вопросов, так и по объему.

Рекомендуется излагать и распределять материал таким образом, чтобы наибольший по объему раздел не превышал наименьший в полтора раза, а наибольший параграф не превосходил вдвое наименьший.

Не рекомендуется подразделять работу более чем на 4 раздела, а при делении разделов на параграфы – более чем на 3 раздела и 6 параграфов в совокупности.

Не рекомендуется выделять разделы или параграфы, посвященные проблемам (актуальным вопросам) по теме работы в целом.

Названия и содержание разделов и параграфов должны соответствовать объекту, предмету, цели (целям), задачам и методологии (методам, методикам) исследования. В совокупности разделы и параграфы должны достаточно полно, логично и завершено раскрывать заявленную на исследование тему.

Разделы и параграфы имеют сквозную нумерацию в пределах работы.

В основной части работы должны быть ссылки на источники заимствования материала (библиографические ссылки). Библиографические ссылки в курсовой работе должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления».

В соответствии с подпунктом 1 пункта 1 статьи 1274 Гражданского кодекса Российской Федерации допускается без согласия автора или иного правообладателя и без выплаты вознаграждения, но с обязательным указанием имени автора, произведение которого используется, и источника заимствования цитирование в оригинале и в переводе в научных, полемических, критических, информационных, учебных целях, в целях раскрытия

творческого замысла автора правомерно обнародованных произведений в объеме, оправданном целью цитирования. В случае неправомерного заимствования (плагиата) курсовая работа оценивается неудовлетворительно.

Обучающийся должен высказать собственную позицию по рассматриваемым теоретическим и практическим проблемам, оценить эффективность действующего правового регулирования, обосновать и сформулировать предложения по его совершенствованию.

В тексте курсовой работы не должно быть непереведенных иностранных слов и выражений (за исключением общеизвестных, а также библиографического описания иностранных источников). Перевод иностранных слов дается в сносках, причем обязательно в скобках после перевода указывается язык, с которого переводится данное слово или выражение.

РАЗДЕЛ «ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ» (РАЗДЕЛ 1.)

Обзор литературы состоит из одного раздела, который содержит несколько параграфов: 1.1, 1.2, 1.3 и т.д.;

- объем Раздела 1. Теоретическая часть должен быть не более 1/3 объема всей работы;
- в данном разделе не рекомендуется пересказывать содержание учебников, специальной литературы, инструкций или использовать материалы Интернет-источников без ссылки на автора или источник информации;
- материал обзора литературы необходимо излагать в логической последовательности;
- в конце цитируемого предложения или абзаца обязательно указываются номер источника литературы в списке использованной литературы: например, [12];
- каждый абзац в тексте должен начинаться с красной строки;
- при обсуждении результатов выполненных исследований необходимо также делать ссылки на литературные данные.

Рекомендуется в данной части курсовой работы раскрыть следующие аспекты:

- *описание заболевания* (патологического процесса): его причин (этиологии), факторов риска, патогенеза, при необходимости – классификации заболевания, клинических проявлений (симптомы и синдромы заболевания с их кратким описанием), возможных осложнений;

- *дополнительные методы исследования*, необходимые для диагностики заболевания (лабораторные, инструментальные) – перечислить;

- *основные принципы лечения* выбранной патологии (консервативное или оперативное лечение, какой принцип реализуется чаще, где проходит лечение пациента – в амбулаторных или стационарных условиях, режим двигательной активности пациента, диета, медикаментозная терапия, лечебные процедуры, физиотерапевтические процедуры и т.д.) – перечислить с кратким описанием. Если требуется оказание первой доврачебной помощи – перечислить действия;

- *профилактика заболевания* (первичная, вторичная, третичная – если есть необходимость). – Дополнительные сведения о заболевании (на усмотрение автора работы).

РАЗДЕЛ «ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ» (РАЗДЕЛ 2.)

Раздел 2 отражает профессиональную деятельность медицинской сестры/медицинского брата по уходу за пациентом с определенной патологией.

Практическая часть должна составлять не менее 2/3 объема курсовой работы.

Данный раздел состоит из 2-х параграфов:

2.1. Материалы и методы исследования.

Материалами для исследования являются те источники научной и специальной литературы, которые помогут раскрыть практическую деятельность медсестры при организации сестринского ухода за пациентом с учетом исследуемой патологии:

- научная литература по теме исследования;
- приказы МЗ РФ, МЗ РТ;

- ГОСТы выполнения манипуляций, оказания медицинских услуг и т.д.;
 - СанПиНы;
 - иные нормативные документы (указать), регламентирующие профессиональную деятельность медицинской сестры/медицинского брата.
- Методы исследования: см. стр. 8 (выбрать те методы, которые использовались именно при проведении практической части исследования).

2.2. Результаты исследования и их обсуждение.

В этом разделе необходимо показать полученные результаты исследования деятельности медицинской сестры/медицинского брата на основании материалов исследования, указанных в п. 2.1., и сделать выводы.

В практической части необходимо описать:

2.2.1. Роль медицинской сестры/медицинского брата в диагностике заболевания: (при необходимости – особенности сестринского субъективного и объективного обследования).

Здесь необходимо привести краткое описание проводимого диагностического исследования:

- раскрыть цель этого исследования;
- особенности подготовки пациента к данному исследованию;
- особенности проведения исследования;
- возможные результаты, которые помогут в диагностике конкретного заболевания.

Например:

Колоноскопия – это эндоскопическое исследование толстого кишечника.

Цель исследования: диагностика или опухолевых образований, их локализация.

Особенности подготовки пациента (т.е. описание сестринских манипуляций до проведения исследования врачом):

- диета (расписать только ключевые тезисы);
- способы очищения кишечника: клизмы или прием препарата Фортранс, кратность выполнения, особенности манипуляции;
- положение пациента во время процедуры и т.д.

Особенности проведения: пациент находится на кушетке на левом боку.

Возможные результаты: просвет толстой кишки сужен, тонус кишки повышен, слизистая ярко гиперемирована, определяются опухолевые образования по всей толще сигмовидной кишки.

2.2.2. На основании клинической картины, сестринского обследования, дополнительных методов исследования – выявить:

- *нарушенные потребности пациента в связи с болезнью.* Например, нарушенные потребности:
 - есть (т.к. у пациента тошнота и рвота);
 - двигаться (т.к. у пациента сильные боли в левом коленном суставе) и т.д.
- *проблемы пациента:*
 - настоящие;
 - потенциальные;
 - приоритетные.

Проблемы необходимо формулировать с указанием предполагаемой причины их возникновения (например, тошнота в результате употребления недоброкачественной пищи).

2.2.3. Определить ЦЕЛИ сестринского ухода (роли медсестры/медбрата в лечении заболевания), отразить план сестринского ухода согласно принципам организации и осуществления сестринского ухода за пациентом (роли медсестры в лечении исследуемой патологии) – в зависимости от вида, выбранного врачом лечения: амбулаторное или стационарное:

- если заболевание в основном лечится в амбулаторных условиях – описывается роль медсестры/медицинского брата в основном консультативно-обучающего характера, а также, при необходимости, деятельность медсестры/медбрата в условиях дневного

- стационара, физиотерапевтического отделения и т.д;
 - если заболевание в основном лечится в условиях стационара, то описываются;
 - мероприятия по сестринскому уходу за пациентом в условиях круглосуточного нахождения пациента в стационаре.
- 2.2.4.** Особенности реализации сестринского ухода за пациентом. Необходимо будет проанализировать:
- *режим* двигательной активности пациента – строгий постельный, постельный, палатный, общий (в начале заболевания, по мере лечения, при выздоровлении). В чем заключается роль медсестры/медбрата в соблюдении режима двигательной активности;
 - назначаемую врачом *диету/диеты* при данном заболевании (аргументировано: цель назначения диеты, общая характеристика диеты, режим питания, запрещенные и ограниченные продукты);
 - изучить *медикаментозную терапию* (в том числе особенности введения назначаемых лек. средств);
 - изучить *лечебные манипуляции*, которые назначает врач (описать цель их проведения и особенности выполнения). Весь алгоритм писать не нужно!
 - виды, формы и методы *реабилитации* при необходимости (согласно теме исследования);
 - правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;
 - правила техники безопасности и инфекционной безопасности медсестры (особенно, если тема касается инфекционных заболеваний);
 - если заболевание предполагает проведение оперативного вмешательства – то включить в сестринский уход предоперационную подготовку и послеоперационный уход;
 - если заболевание предполагает оказание экстренной, неотложной помощи – описать действия медсестры/медбрата в данной ситуации.

Данный план можно изменить или дополнить на усмотрение студента и его научного руководителя.

Подводя итоги практической части, у автора работы должна сложиться полная картина о том:

- куда пациент с определённым диагнозом должен обратиться за помощью (в поликлинику на прием к врачу, вызвать скорую помощь, самостоятельно обратиться в приемное отделение стационара и т.д.);
- какие жалобы он предъявляет при исследуемом заболевании;
- куда дальше его направит врач, какие дополнительные обследования он должен пройти;
- какие потребности нарушены у пациента, с какими проблемами в здоровье он столкнулся;
- каковы цели и план сестринского ухода;
- какие зависимые и независимые вмешательства должна выполнить медсестра/медбрат;
- какие группы лекарственных средств будет получать пациент и какое положительное действие они будут оказывать на организм пациента;
- должен ли пациент после лечения встать на диспансерный учет, как часто его посещать;
- есть ли Школы здоровья по данному заболеванию, которые может посещать пациент и т.д.;
- какие процедуры он может сам выполнять в домашних условиях и т.д. т.е. автор работы может составить дорожную карту ведения пациента с конкретным заболеванием в условиях нашего города.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Заключение должно содержать краткие выводы по выполненному исследованию, оценку полноты поставленных задач, разработку рекомендаций и исходных данных по конкретному использованию результатов исследования, оценку научного уровня выполненной работы в сравнении с лучшими достижениями в данной области. Заключение не должно дублировать введение или его фрагменты.

Рекомендуемый объем заключения составляет 2 страницы.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

Библиографический список содержит библиографические записи о документах (источниках), использованных при написании работы. Результаты исследования, не оформленные в виде опубликованных документов или отчетов о научных исследованиях, в библиографический список не включаются.

В библиографическом списке рекомендуется указывать не менее 20 источников, в том числе не менее 10 источников научной литературы.

Библиографический список должен быть структурирован и удобен в использовании для поиска документов (источников). Нежелательно структурировать библиографический список по форме документов или источникам размещения информации (например, выделять в отдельный раздел документы в электронной форме или ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»).

Список литературы печатается на отдельном листе и должен быть пронумерован;

– научная литература не должна быть выпущена ранее, чем за 5 лет до того года, когда будет проходить защита курсовой работы;

– список литературы составляется в алфавитном порядке (сначала отечественные авторы, затем зарубежные);

– электронные ресурсы ставятся в конце списка после научной литературы, образуя дополнительный алфавитный ряд, но в общей нумерации;

– произведения одного автора расставляются в списке по алфавиту заглавий;

– каждый источник упоминается в списке один раз, вне зависимости от того, как часто на него делается ссылка в тексте работы;

– в список литературы вносятся только те источники, на которые делались ссылки по тексту курсовой работы;

– для каждого документа предусмотрены следующие элементы библиографической характеристики:

- фамилия автора, инициалы;
- название документа;
- подзаголовочные сведения (учебник, учебное пособие, словарь и т.д.),
- выходные сведения (место издания, издательство, год издания),
- общее количество страниц в книге.

Библиографический список рекомендуется оформлять в соответствии с требованиями по Оформлению библиографических ссылок на электронные документы, сайты, интернет источники в соответствии с требованиями межгосударственного стандарта ГОСТ Р 7.0.108-2022 «Библиографические ссылки на электронные документы, размещенные в информационно-телекоммуникационных сетях. Общие требования к составлению и оформлению» <https://cloud.mail.ru/attaches/17695815980157880899%3B0%3B1?folder-id=0&x-email=post-papk%40mail.ru&cvlg=f>.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

В основном содержании работы и приложениях возможно использование распространенных в научных работах сокращений (с приведением полных имен/названий при

первом упоминании). Печатается на отдельном листе, на котором приводят аббревиатуру понятия, которая будет часто использоваться в тексте, а рядом полное название (расшифровка). Например:

- АД (артериальное давление)
- ЖКТ (желудочно-кишечный тракт)
- ЛФК (лечебная физическая культура)
- СЛР (сердечно-лёгочная реанимация)
- ЭКГ (электрокардиография).

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложения включаются в курсовую работу при необходимости, если какие-либо материалы, связанные с исследованием, по определенным причинам не могут быть включены в основную часть работы. При этом приложения учитываются при определении общего объема работы, и их включение в структуру работы не должно приводить к превышению объема курсовой работы.

В приложения могут быть включены расчеты, таблицы вспомогательных цифровых данных, инструкции и методики, разработанные в процессе исследования, иллюстрации вспомогательного характера и т.п.

Приложения располагают в порядке ссылок на них в тексте курсового проекта (работы). Приложения должны быть перечислены в содержании курсового проекта (работы) с указанием их номеров, заголовков и страниц.

Каждое приложение следует начинать с новой страницы с указанием наверху посередине страницы слова «ПРИЛОЖЕНИЕ», его обозначения.

Приложение должно иметь заголовок, который записывают с прописной буквы, полужирным шрифтом, отдельной строкой по центру без точки в конце.

Приложения обозначают прописными буквами кириллического алфавита, начиная с А, за исключением букв Ё, З, Й, О, Ч, Ъ, Ы, Ь. После слова «ПРИЛОЖЕНИЕ» следует буква, обозначающая его последовательность.

ОФОРМЛЕНИЕ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Письменная работа выполняется печатным способом с использованием компьютера и принтера на белой бумаге стандартного формата А4 (размером 297×210 мм) на одной стороне листа:

- а) поля: верхнее и нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм;
 - б) шрифт – Times New Roman;
 - в) размер шрифта в тексте – 14 пт (пунктов);
 - г) размер между строками – полуторный;
 - д) размер шрифта текста в таблицах – 12, интервал одинарный.
- Выравнивание основного текста работы – двухстороннее (по ширине).

Общий объем курсовой работы (проекта) без приложений – не менее 40 стр. компьютерного набора. Объем введения: 2 стр., заключения: 2 стр., основной части: 30-35 стр.

Номера присваиваются всем страницам, начиная с титульного листа, нумерация страниц проставляется с «Содержания». Нумерация страниц проставляется арабскими цифрами в правом нижнем углу, без точки.

Каждый раздел курсовой работы (проекта) начинается с новой страницы.

Заголовки структурных элементов работы первого уровня следует располагать посередине строки без точки в конце, печатать большими прописными буквами, не подчеркивая, не заключая в кавычки: **ОГЛАВЛЕНИЕ, ВВЕДЕНИЕ, РАЗДЕЛ 1..., РАЗДЕЛ 2..., ЗАКЛЮЧЕНИЕ, СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ, ПРИЛОЖЕНИЯ.**

В тексте курсовой работы (проекта) не должны использоваться сокращения слов и аббревиатуры, за исключением общепринятых.

Любое прямое цитирование в тексте курсовой работы (проекта), а также упоминание мнения какого-то автора должно иметь ссылку на книгу, статью, иной источник, откуда эти фраза или мнение взяты – иначе будет вынесено обоснованное обвинение в плагиате. Сразу после цитаты в квадратных скобках указывают порядковый номер цитируемого источника согласно списку литературы. В конце работы оформляют список литературы, в котором под соответствующим номером дают полные библиографические сведения об источнике. Пример оформления ссылок: «Текст цитаты» [1], (т.е. источник, указанный в списке литературы под номером 1, согласно алфавита).

Все таблицы и рисунки в тексте курсовой работы (проекта) должны быть пронумерованы и иметь названия. Таблицы, за исключением таблиц приложений, следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией. Допускается нумеровать таблицы в пределах раздела. В этом случае номер таблицы состоит из номера раздела и порядкового номера таблицы, разделенных точкой, например: «Таблица 2.1» (первая таблица второго раздела).

На все таблицы должны быть ссылки в работе. При ссылке следует писать «...в соответствии с данными, представленными в таблице 3» при сквозной нумерации и «...по данным, представленным в таблице 2.2» при нумерации в пределах раздела.

Таблицы, которые занимают объем более одной страницы, следует располагать в приложениях. Допускается помещать таблицу вдоль длинной стороны листа (по альбомной ориентации).

Таблицу с большим числом строк допускается переносить на другой лист (страницу). При переносе части таблицы на другой лист (страницу) слово «Таблица», ее номер и наименование указывают один раз слева над первой частью таблицы, а над другими частями также слева пишут слова «Продолжение таблицы» и указывают номер таблицы в соответствии с рисунком 3. При делении таблицы на части допускается ее общий заголовок заменять соответственно номерами граф.

Таблица 1 – Классификация термических травм

Вид травмы	Причина	Степени
1	2	3
Термический ожог	Воздействие высоких температур (пламя, кипяток, пар, горячие предметы)	I–IV степень
Отморожение	Воздействие низких температур	I–IV степень

разрыв страницы

Продолжение таблицы 1

1	2	3
Тепловой удар	Общее перегревание организма	Лёгкая, средняя, тяжёлая
Солнечный удар	Прямое воздействие солнечных лучей на голову	Лёгкая, средняя, тяжёлая
Электротравма	Воздействие электрического тока	Местные и общие проявления
Химический ожог	Воздействие агрессивных химических веществ	I–IV степень

Рисунок 1 – Пример оформления таблицы, разделенной на части

Иллюстративный материал должен быть представлен рисунками. Количество иллюстраций должно быть достаточным для пояснений излагаемого текста.

Иллюстрации следует располагать непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, а при необходимости в приложении.

Иллюстрации, за исключением иллюстраций приложений, следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией или в пределах раздела, например: «Рисунок 2.3» (третий рисунок второго раздел).

На все иллюстрации должны быть приведены ссылки в тексте работы. При ссылке следует писать «... в соответствии с рисунком 2» при сквозной нумерации и «... в соответствии с рисунком 1.2» при нумерации в пределах раздела.

Иллюстрации должны иметь наименование. Если наименование иллюстрации состоит из нескольких строк, то его следует записывать через один межстрочный интервал. Наименование иллюстрации приводят с прописной буквы. Перенос слов в наименовании графического материала не допускается.

Между наименованием иллюстрации и текстом курсового проекта (работы) должно быть оставлено не менее одной свободной строки.

Иллюстрации, которые занимают объем более одной страницы, следует располагать в приложениях.

Иллюстрации каждого приложения обозначают отдельной нумерацией арабскими цифрами с добавлением перед цифрой обозначения приложения. Например, Рисунок А.3



Рис 2.1. Степени ожогов кожи

Рисунок 2 – Пример оформления рисунка

Научному руководителю сдается:

- курсовая работа в мягком переплете (скоросшивателе);
- электронный вариант курсовой работы на диске в формате *.doc, *.docx или *.pdf. Имя файла должно состоять из кода специальности без точек, фамилии обучающегося, аббревиатуры КР и года защиты курсовой работы: 340201_Федорова_Ирина_Петровна_КР_2027

РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ И ЗАЩИТА КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Законченная курсовая работа представляется научному руководителю, который письменно представляет отзыв о курсовой работе.

Порядок и сроки защиты курсовых работ (проектов) определяются научным руководителем.

Защита курсовой работы (проекта) может проводиться в формате открытой лекции с привлечением работодателей.

Защита курсовой работы осуществляется публично по заранее составленному администрацией колледжа графику в установленные учебным планом сроки.

Для защиты курсовой работы студенту предоставляется слово для доклада (не более 5 мин.).

В течение этого времени студент должен:

- кратко обосновать актуальность темы;
- раскрыть цель исследования и основное содержание работы;

– особое внимание в докладе необходимо уделить выводам и предложенным в работе рекомендациям.

Желательно, чтобы свой доклад студент излагал свободно, не читая письменного текста. Доклад иллюстрируется и дополняется заранее подготовленными материалами и техническими средствами (компьютерной презентацией, таблицами, графиками, схемами, и т.д.).

После доклада студенту задаются вопросы по проблематике проведенного им исследования.

Ответы студента на вопросы должны быть краткими и касаться только существа исследования.

В ответах и выводах следует оперировать фактами и практическими данными, полученными в результате выполнения курсовой работы.

ПОДГОТОВКА МУЛЬТИМЕДИЙНОЙ ПРЕЗЕНТАЦИИ И ДОКЛАДА

По теме курсовой работы для защиты делается презентация в программе PowerPoint, раскрывающая основное содержание и тему исследования, включающая в себя следующие слайды:

- 1) титульный слайд, где указано: название образовательного учреждения, тема курсовой работы, Ф.И.О. автора, Ф.И.О. руководителя, название специальности;
- 2) цели и задач курсовой работы;
- 3) актуальность темы исследования;
- 5) слайды, раскрывающие практическую часть;
- 6) слайд с заключением по курсовой работы. Слайды должны схематично раскрывать содержание работы, включать минимальный объем поясняющего текста и в наглядной форме представлять основные положения работы.

Не допускается использование только текстовых слайдов, за исключением титульного слайда, целей, задач и заключения.

Требования к оформлению слайдов в презентации:

- следует соблюдать единый стиль оформления всех слайдов. Важно избегать стилей, которые будут отвлекать от самой презентации;
- средства анимации и эффекты смены слайдов желательно не использовать;
- на одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовков, один для текста. Для фона и текста необходимо использовать контрастные цвета;
- для демонстрации презентации с помощью проектора в отсутствии затемнения оптимальным для электронной презентации является светлый фон слайдов и темный цвет текста;
- текст презентации не должен служить конспектом для докладчика. Следует добиваться максимальной информативности текста, сжатости и краткости изложения;
- заголовки должны привлекать внимание аудитории и содержать обобщающие ключевые положения слайда;
- оптимальный размер шрифта: для заголовков – 32-36 пунктов, для текста – 26-28 пункта, кроме того, нужно помнить, что на экране лучше воспринимаются шрифты без засечек (такие как, например, Tahoma, Verdana, Arial), поэтому использовать привычный для печатных текстов шрифт Times New Roman в презентациях не рекомендуется;
- для смыслового выделения наиболее важной информации следует использовать жирный шрифт, курсив, подчеркивание, рамки, границы, заливку, разные цвета шрифтов, штриховку, стрелки;
- не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации;
- необходимо избегать фоновой графики, которая будет отвлекать от самой презентации;
- следует соблюдать принятые правила орфографии, пунктуации, сокращений и

правила оформления текста (отсутствие точки в заголовках и т.д.);

- таблицы должны быть читаемы (не более 4-6 строк и 4-6 столбцов). Возможен показ фрагментов больших таблиц. Ячейки с названиями строк и столбцов и наиболее значимые данные рекомендуется выделять цветом. Объекты таблицы должны содержать единицы измерения;

- рисунки, фотографии, диаграммы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде. Не следует использовать в презентации рисунки, не несущие смысловой нагрузки;

- цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда. Обязательно должны быть указаны единицы измерения графических объектов;

- формула идеальной презентации заключается в простых и стильно сделанных иллюстрациях с максимумом полезной, значимой информацией;

- в презентации стоит оставить только основные моменты своего исследования, а все остальное дополнить грамотной речью.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Оценка за курсовую работу складывается из 4-х главных критериев:

1) Качество выполнения работы:

- актуальность выбранной темы;
- соответствие содержания выбранной теме;
- наличие хорошо структурированного плана, раскрывающего содержание темы курсовой работы;

- достаточность и новизна изученной литературы;
- полнота раскрытия темы,
- соответствие содержания разделов и параграфов их названию;
- системность подхода к выполнению работы;
- отражение знаний литературы и различных точек зрения по теме, нормативных документов по теме исследования;

- логика, грамотность и стиль изложения;
- наличие выводов по подразделам и разделам;
- достижение сформулированной цели и решение задач;
- аргументированное обоснование выводов и предложений;
- наличие практических рекомендаций;
- внешний вид работы и её оформление, аккуратность;
- соблюдение заданного объема работы;
- наличие ссылок на авторов и правильность цитирования;
- качество оформления рисунков, схем, таблиц;
- правильность оформления списка использованной литературы.

2) Грамотно составленный доклад, грамотная, понятная речь студента при выступлении.

3) Сопровождающая доклад презентация, отвечающая всем требованиям.

4) Грамотные, обоснованные ответы на вопросы членов комиссии после выступления.

!!! Курсовая работа, не отвечающая данным критериям, не допускается до защиты!!!

Курсовая работа (проект) оценивается дифференцированной отметкой: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки курсовой работы

1. Актуальность темы исследования;
2. Соответствие содержания работы теме;
3. Глубина проработки материала;

4. Правильность и полнота разработки поставленных вопросов;
5. Объем использованных нормативных правовых актов, учебной, монографической литературы и научных публикаций;
6. Результативность проведенного практического исследования и качество использованного материала;
7. Степень самостоятельности;
8. Оригинальность и значимость выводов и предложений для последующей практической деятельности;
9. Общий и специальный уровень грамотности;
10. Соответствие оформления курсовой работы требованиям.

Оценка «отлично» выставляется если содержание работы:

- проанализирована основная и дополнительная литература по проблематике курсовой работы;
- суждения и выводы носят самостоятельный характер;
- структура работы логична, материал излагается научно и доказательно;
- отмечается творческий подход к раскрытию темы курсовой работы;
- авторская позиция, проявляющаяся в сопоставлении уже известных подходов к решению проблемы;
- предложение собственных оригинальных решений;
- выводы содержат новые варианты решений поставленной проблемы;
- владение общенаучной и специальной терминологией;
- отсутствие стилистических, речевых и грамматических ошибок;
- подготовленность устного выступления, правильность ответов на вопросы, оформление мультимедийной презентации.

Оценка «хорошо» выставляется если содержание работы:

- проанализирована основная и дополнительная литература по проблематике курсовой работы; содержатся самостоятельные суждения и выводы, теоретически и опытно доказанные;
- структура работы логична, материал излагается доказательно;
- выводы содержат как новые, так и уже существующие варианты решений поставленной проблемы;
- владение общенаучной и специальной медицинской терминологией;
- стилистические, речевые и грамматические ошибки присутствуют в незначительном количестве.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если содержание работы:

- проанализирована основная и дополнительная литература по проблематике курсовой работы, однако суждения и выводы не являются самостоятельными;
- имеются незначительные логические нарушения в структуре работы, материал излагается ненаучно и часто бездоказательно;
- содержатся существенные логические нарушения;
- актуальность слабо обосновывается во введении и не раскрывается в ходе всей работы;
- низкая степень самостоятельности;
- отсутствует оригинальность выводов и предложений;
- слабое владение специальной терминологией;
- стилистические, речевые и грамматические ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется если содержание работы:

- не проанализирована основная и дополнительная литература по проблематике

курсовой работы, суждения и выводы отсутствуют;

- логика работы нарушена, материал излагается бездоказательно;
- актуальность работы не обосновывается;
- выводы не соответствуют содержанию работы;
- большое количество стилистических, речевых и грамматических ошибок.

Научный руководитель представляет отзывы, объявляет оценки.

Оценки по курсовой работе (проекту) заносятся в ведомость и зачетную книжку.

Наименование темы курсовой работы (проекта) и дисциплины (модуля), МДК, по которой она выполняется, вносятся в ведомость и зачетные книжки обучающихся.

Научный аппарат исследования

Актуальность может объясняться распространенностью (частотой встречаемости) заболевания (патологического процесса), тяжестью последствий для человека, появлением новых медицинских или сестринских технологий в лечебно-диагностическом или реабилитационном процессе при данной патологии, значительной ролью медицинской сестры/медицинского брата в организации и осуществлении сестринского ухода за пациентами при исследуемой патологии.

Целью исследования может быть выявление наиболее актуальных проблем, связанных с оказанием сестринской помощи при данной патологии и путей их решения, изучение опыта внедрения новых технологий диагностики, лечения, реабилитации пациентов при данной патологии и др.

Объектами исследования могут быть:

- пациент и/или его окружение;
- средства оказания лечебно – диагностической, профилактической и реабилитационной помощи и др.;
- среда, в которой находятся пациенты и медицинский персонал.

Предмет исследования:

- изменения в организме пациента в связи с заболеванием....
- факторы риска, влияющие на
- закономерности развития патологических процессов
- особенности сестринской деятельности
- формы организации сестринской помощи
- методы и приёмы по осуществлению сестринской деятельности

Методы исследования:

- 1) Изучение – метод подробного ознакомления с проблемой. Может быть изучение литературы, документации и т.д.
- 2) Анализ представляет собой расчленение явления или процесса на составные части (некоторые свойства, признаки и т.д.) и их разностороннее изучение. Данный метод может применяться для изучения проблем пациента, каких-либо признаков, факторов риска, методов профилактики и т.д.
- 3) Аналогия – это метод научного познания, который основан на сходстве объектов исследования по некоторым признакам. При этом на основании признаков одного объекта выводится заключение о сходстве по другому объекту. Метод аналогии может быть использован при изучении пациентов с какими-либо одинаковыми признаками для доказательства чего-либо. Либо при наличии конкретных одинаковых факторов риска доказать развитие заболевания. Метод носит практический характер.
- 4) Дедукция – метод исследования, при котором по множеству частных признаков делается заключение об общей совокупности исследуемых признаков. Например, можно по наличию множественных проблем сформулировать проблемы приоритетные, потенциальные.
- 5) Метод обобщения похож на метод дедукции. При применении этого метода научного познания делаются выводы об общих свойствах исследуемых объектов.
- 6) Индукция – способ рассуждения, обратный дедукции, то есть от общего к частному. Например, патология разделяется на проблемы, они связываются уже с конкретными факторами их провоцирующими.
- 7) Классификация представляет собой деление изучаемых объектов на несколько отдельных групп в зависимости от какого-либо признака. Например, разделение проблем на физиологические, психологические и др.
- 8) Моделирование – создание и исследование копии или модели исследуемого объекта,

которая имитирует оригинал. При этом модель должна соответствовать объекту исследования в изучаемых свойствах, но может отличаться по ряду некоторых признаков, что обуславливает удобство модели при исследовании изучаемого признака или объекта.

9) Наблюдение – это метод научного познания, состоящий из действий, направленных на восприятие явлений действительности. При использовании наблюдения получают информацию о свойствах и отношениях исследуемых объектов. Как правило, наблюдение проводится за пациентами, персоналом или какими-либо явлениями в течение определенного фиксированного времени.

10) Метод прогнозирования представляет собой заключение о тенденциях развития исследуемого объекта. Например, при выполнении каких-либо обозначенных мероприятий будут какие-либо конкретные изменения.

11) Синтез - данный метод состоит в соединении некоторых исследуемых признаков или свойств объекта в единое целое. Например, группа методов профилактики объединяется в один главный.

Образец оформления титульного листа курсовой работы

**Министерство просвещения Российской Федерации
Первый Академический Профессиональный Колледж**



Предметно-цикловая комиссия естественно-научных дисциплин

КУРСОВАЯ РАБОТА

на тему: «Сестринский уход за пациентами с термическими травмами»

Студент: Иванова Татьяна Петровна
(фамилия, имя, отчество)

Учебная группа: СД 3/23 (ОО)

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Квалификация: Медицинская сестра/медицинский брат

Научный руководитель: Петрова Марина Владимировна
(фамилия, имя, отчество)

Жуковский, 202_г.

Образец содержания курсовой работы

СОДЕРЖАНИЕ

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ТЕРМИЧЕСКИМИ ТРАВМАМИ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТЕРМИЧЕСКИХ ТРАВМ.....	6
1.1 Классификация, этиология, патогенез термических травм.....	6
1.2 Клиническая картина и диагностика термических травм.....	9
1.3 Лечение и осложнения термических травм.....	16
РАЗДЕЛ 2. СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ТЕРМИЧЕСКИМИ ТРАВМАМИ	21
2.1 Манипуляции, выполняемые медицинской сестрой при термических травмах	21
2.2 Особенности сестринского ухода за пациентами при термических травмах.....	33
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	43
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	45
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	48

**Примерные темы курсовых работ
по специальности 34.02.01 Сестринское дело
по ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и
наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
индекс наименование профессионального модуля**

**МДК.04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля
разных возрастных групп
на 2026-2027 г.**

1. Деятельность медицинской сестры при организации ухода за пациентами с сахарным диабетом в условиях стационара.
2. Деятельность медицинской сестры в организации сестринского ухода за пациентами с острой почечной недостаточностью в условиях стационара.
3. Деятельность медицинской сестры в профилактике артериальной гипертензии у взрослых
4. Деятельность медицинской сестры в условиях стационара при организации ухода за пациентами с пневмонией.
5. Деятельность медицинской сестры в условиях стационара при организации ухода за пациентами с ХОБЛ.
6. Деятельность медицинской сестры в условиях стационара при организации ухода за пациентами с бронхиальной астмой.
7. Деятельность медицинской сестры, направленная на повышение качества жизни пациентов с ревматоидным артритом.
8. Лечебно-диагностическая деятельность медицинской сестры у пациентов с острым пиелонефритом.
9. Обучающая роль медицинской сестры в реабилитации больных с сахарным диабетом.
10. Обучение родственников пациента использованию двигательных стереотипов при остром нарушении мозгового кровообращения.
11. Особенности сестринского ухода за пациентами детского возраста с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
12. Особенности сестринского ухода за пациентами при нарушении мозгового кровообращения.
13. Особенности сестринского ухода при остром гломерулонефрите.
14. Особенности ухода за пациентами среднего возраста, страдающими хронической обструктивной болезнью легких.
15. Приемы эффективного общения медицинской сестры и пациента, как условие улучшения качества ухода.
16. Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике осложнений сахарного диабета у пожилых пациентов.
17. Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике осложнений сахарного диабета у пожилых пациентов.
18. Психолого-педагогические аспекты работы медицинской сестры инфекционного стационара с учетом возраста пациента.
19. Решение проблем пациента в связи с нарушением дренажной функции бронхов.
20. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования.
21. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений заболеваний сердечно – сосудистой системы у пациентов трудоспособного возраста.
22. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с заболеваниями ОДА.

23. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с пневмонией в условиях стационара.
24. Роль медицинской сестры при оказании помощи пациентам с заболеваниями щитовидной железы.
25. Сестринский уход за пациентами при инфаркте миокарда.
26. Сестринский уход за пациентами при кишечных инфекциях.
27. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями крови и кроветворения.
28. Сестринский уход за пациентами с сахарным диабетом 1 типа.
29. Сестринский уход за пациентами с сахарным диабетом.
30. Современный подход в реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания и роль медицинской сестры.
31. Современный подход в реабилитации постинсультных состояний и роль медицинской сестры.
32. Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при ВИЧ-инфекции.
33. Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при вирусных гепатитах.
34. Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при бронхиальной астме.
35. Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при детских инфекционных заболеваниях (корь, краснуха, ветряная оспа).
36. Факторы риска, влияющие на развитие и течение гипертонической болезни и методы их профилактики.
37. Формирование мотивации у пациентов к восстановлению утраченных функций в результате перенесённого ишемического инсульта.

МДК.04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

1. Возможности улучшения качества жизни инкурабельных пациентов при осуществлении сестринского ухода.
2. Деятельность медсестры по адаптации пациентов с травмами бедренной кости к новым условиям жизни.
3. Деятельность медсестры по уходу за пациентами, проходящими химиотерапевтическое лечение.
4. Особенности лечения и сестринского ухода в послеоперационном периоде при кишечной непроходимости.
5. Особенности профессиональной сестринской деятельности в осуществлении лечения и ухода за пациентами с невоспалительными хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.
6. Особенности реабилитации пациенток после операции мастэктомии.
7. Особенности сестринского ухода за пациентами, находящимися на скелетном вытяжении.
8. Профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике осложнений послеоперационного периода.
9. Профессиональная деятельность медицинской сестры хирургического отделения.
10. Решение проблем пациента с варикозным расширением вен нижних конечностей.
11. Роль медицинской сестры в лечении и уходе за пациентами с гнойными ранами.
12. Роль медицинской сестры в осуществлении лечения и ухода за пациентами с заболеваниями сосудов нижних конечностей.
13. Роль медицинской сестры в осуществлении лечения и ухода за пациентами с различными видами ран.

14. Роль медицинской сестры в профилактике гнойно-некротических осложнений после ампутации нижних конечностей у пациентов с облитерирующим атеросклерозом.
15. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов со стомой кишечника.
16. Сестринская деятельность, направленная на улучшение качества жизни пациентов на хроническом гемодиализе.
17. Сестринский уход за пациентами с колостомой с использованием современного оборудования.
18. Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах при остром панкреатите.
19. Участие медицинской сестры в лечении и уходе за пациентами с воспалительными заболеваниями брюшной полости.
20. Участие медицинской сестры в подготовке пациентов к плановому и экстренному оперативному вмешательству.
21. Участие медсестры в реабилитации пациента после эндопротезирования тазобедренного сустава в условиях реабилитационного центра.